

MODULO | RICHIESTA KIT PERNO PASSANTE

Il sottoscritto NOME _____, COGNOME _____,
 C.F. _____, P.IVA _____,
 [PEC _____, codice univoco fatturazione elettronica _____ nel caso di azienda]

RICHIEDE

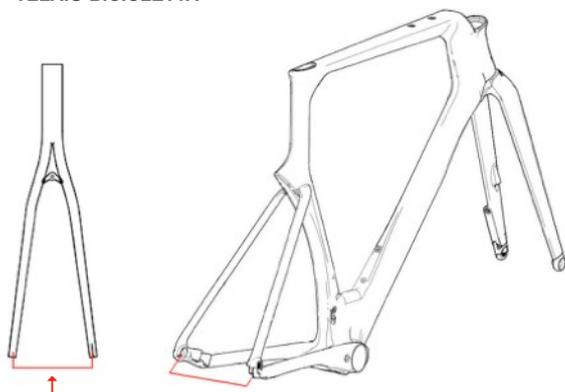
a O.R.F. s.r.l., con sede legale in Via Gioco del Pallone n°68 - 52045 Foiano della Chiana (AR) | P.IVA IT00345410518 | codice SDI SUBM70N
 PEC pec@orf-sophiagiolielli.it | email commercial@magneticdays.com

L'invio dell'accessorio "Kit albero passante", unitariamente alla propria adesione all'offerta Pay Per Use MagneticDays, con l'azienda.

KIT ALBERO PASSANTE MD

Per la richiesta dell'accessorio è necessario comunicare all'azienda due parametri tecnici necessari alla fornitura del kit, congruo al modello di bicicletta utilizzata con la piattaforma JARVIS PPU: Larghezza del carro posteriore del telaio e passo della filettatura del perno passante della bici.

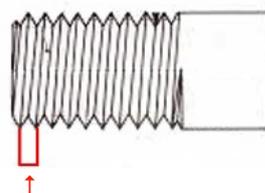
• LARGHEZZA CARRO POSTERIORE TELAIO BICICLETTA*



Indicare la misura

_____ mm

• PASSO FILETTATURA PERNO PASSANTE*



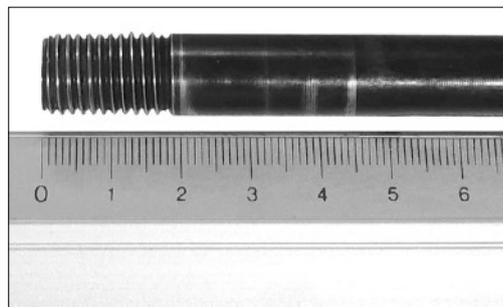
Barrare la misura scelta

- 1.00 mm 1.50 mm
 1.25 mm 1.75 mm

* La larghezza del carro/forcellino posteriore, e il passo della filettatura del perno sono dati indicati nelle caratteristiche tecniche della bicicletta, forniti dal produttore del telaio stesso.

In caso non si conoscesse la misura del passo del perno, allegare al presente modulo una foto del perno passante della propria bicicletta allineato ad un righello, in modo da consentire ai tecnici di ORF di determinarne la misura e fornire il kit corretto.

Allegare una foto come quella di esempio presente a lato ⇨



La sottoscrizione del presente modulo comporta l'autorizzazione a O.R.F. s.r.l. di richiedere il pagamento una tantum di € 20,00 (IVA compresa) per la fornitura del materiale, conformemente alle disposizioni specificate dalla stessa O.R.F. s.r.l., indicate nel contratto di adesione al servizio Pay Per Use MagneticDays.

Come per l'attrezzatura fornita con l'offerta Pay Per Use (JARVIS PPU), l'accessorio "Kit perno passante" rimane di proprietà di O.R.F. s.r.l. fino alla decorrenza dei 24 mesi di termine contratto, quindi si considera da restituire alla ditta proprietaria nel caso di recesso anticipato del servizio PPU.

Letto, confermato, sottoscritto in Foiano della Chiana, li ____ / ____ / ____

 FIRMA CLIENTE